

Schützenverein Meinkot 1856 e.V.

Beitrittsanmeldung

Ich beantrage meine Aufnahme in den Schützenverein Meinkot 1856 e.V.

Name : _____ Vorname : _____

Straße / Hausnr. : _____

PLZ / Ort : _____

Geburtsdatum : _____ E-Mail : _____

mit Wirkung zum : _____

Ort, Datum

Unterschrift

Einwilligung

Hiermit willige ich ein, dass der Schützenverein Meinkot 1856 e.V. personenbezogene Daten von mir ausschließlich für die satzungsgemäßen Zwecke des Vereins erhebt und speichert. Eine Weitergabe dieser Daten erfolgt nur, wenn dies aufgrund eines Gesetzes oder einer Vorschrift zwingend erforderlich ist. Ich kann diese Einwilligung jederzeit widerrufen und die Löschung dieser Daten verlangen.

Ort, Datum

Unterschrift

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den Schützenverein Meinkot 1856 e.V., die fälligen Mitgliedsbeiträge von meinem Konto

IBAN : _____

BIC : _____

Name des Kontoinhabers : _____

mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich hiermit mein Kreditinstitut verbindlich an, die vom Schützenverein 1856 e.V. auf das vorstehend genannte Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers